

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

団体名 _____ 利用日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日(____ 曜日)
利用時間 _____ ~ _____
部 屋 _____

【ご利用いただく前に】

活動を始める前に参加者全員でご確認ください。活動終了後、チェックリストを事務室に提出してください。

	感染症対策	チェック欄
1	発熱等の風邪の症状がみられる参加者はいない。	
2	全員マスクを着用する。	
3	活動開始前の手洗い、または手指の消毒を行う。	
4	参加者同士の距離をできるだけ空け、手の届く距離に集まらない配慮を行う。	
5	近距離での会話や発生等を控える。	
6	直接、手と手の接触など身体的接触のある活動を行う場合は、こまめに手洗い、手指の消毒を行う。	
7	窓又は扉を開けて実施するか、定期的な換気を行う。可能であれば2方向の窓又は扉を同時に開け、1時間に2回(毎回5分程度)換気を行う。	
8	飲食することについて、施設管理者と調整済みである。	
9	飲食する場合は参加者同士が対面しないようにする。やむを得ず対面する場合は十分な距離をとる。	
10	食事中は黙食とする。食事中以外はマスクを着用する。	